

# ИЗУЧЕНИЕ ВЕДУЩИХ ФАКТОРОВ РИСКА В РАЗВИТИИ МИОПИИ СРЕДИ ШКОЛЬНИКОВ ГРОДНЕНСКОГО РАЙОНА

Панкевич Г.О., Шостакович Е.А.

*студенты 3 курса педиатрического факультета*

Научный руководитель – ассистент О.В. Заяц

Кафедра общей гигиены и экологии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** В настоящее время отмечается тенденция к увеличению количества заболеваний органа зрения среди детей. Существенно возросла зрительная нагрузка за счёт увеличения школьных программ, особенно в образовательных учреждениях нового типа (гимназии, лицеи, колледжи), что приводит к высокой зрительной и эмоциональной нагрузке. Начинаясь с близорукости слабой степени, высокая осложненная близорукость занимает одно из ведущих мест в структуре инвалидности по зрению в Республике Беларусь. Распространённость близорукости среди учащихся современных общеобразовательных учреждений высокая и находится в пределах 25–30%. Среди девочек близорукость встречается чаще (30–32%), чем среди мальчиков (22–26%).

Основной причиной снижения зрения у учащихся является близорукость. В настоящее время актуальной проблемой офтальмологии остается прогрессирующая близорукость у школьников.

Принято выделять три степени близорукости: слабую – до 3,0 Д включительно, среднюю – 3,25–6,0 Д, высокую – 6,25 Д и выше. По клиническому течению различают близорукость не прогрессирующую (стационарную) и прогрессирующую.

Клинически она проявляется снижением зрения вдаль, хорошо корригируется, требует наблюдения и профилактического лечения.

Известно, что к основным факторам риска, вызывающим миопию у школьников относятся: наследственная предрасположенность; пренатальная патология у матери во время беременности; врожденные аномалии глазного яблока; повышенная зрительная нагрузка; общее состояние здоровья ребенка (близорукость у детей может развиваться под влиянием болезни, напрямую не связанной с органами зрения); нерациональное питание. Развитию миопии способствуют также недостаточное освещение рабочего места, особенно при искусственном освещении; несоответствующая требованиям санитарных норм и правил мебель для занятий [1].

**Цель:** изучение ведущих факторов риска в развитии миопии среди школьников Гродненского района.

**Материал и методы:** Исследование проводилось методом социологического опроса с использованием валеологической анкеты.

Всего опрошено 68 человек 3, 6, 9, 11 классов Государственного учреждения образования «Дереченский детский сад-средняя школа»).

**Результаты и их обсуждения:** По результатам исследования 20% школьников имели близорукость.

При изучении наличия заболеваний органа зрения у родственников были катаракта, заболевания сетчатки и роговицы, заболевания зрительного нерва, глаукома, слепота, миопия.

Так, среди пренатальных факторов риска были отмечены преждевременные роды, анемия беременных, ИППП, гестозы.

Школьники без патологии зрения в 1,3 раза больше времени проводили на свежем воздухе. Кроме того, на выполнение домашнего задания школьники с миопией затрачивали больше времени. Так, школьников с миопией затрачивали более 3 часов в сутки, при этом школьников с нормальным зрением – 1,5 часа.

Отмечен дефицит ночного сна у школьников с миопией: так у 45% школьников с миопией длительность ночного сна составила 6–7 часов, у здоровых детей длительность ночного сна составила – не менее 8 часов [2].

При опросе школьников, установлено, что только у 35% респондентов отсутствовало приспособленное место для выполнения домашнего задания, при этом у 15% респондентов допускалось выполнения домашнего задания на полу.

**Выводы.** Таким образом, среди школьников Гродненского района выявлена распространенность наследственных, пренатальных, социально-гигиенических факторов риска в развитии миопии (типодинамия, дефицит ночного сна, преобладание статического компонента над динамическим). Для эффективности профилактических мероприятий необходимо повышение мотивации к здоровому образу жизни не только самих учащихся, но и родителей.

#### **Литература:**

1. Служко, Е.Л. Миопия. Нарушение рефракции – это болезнь / Е. Л. Служко // Астраханский вестник экологического образования. – 2014. – № 2. – С. 160-165.
2. Кучма, В.Р. Медико-социальные аспекты формирования здоровья младших школьников / В.Р. Кучма [и др.] // Вопросы современной педиатрии. – 2009. – Т. 7, № 4. – С. 9-12.
3. Здоровье населения и окружающая среда г. Гродно и Гродненского района в 2010 году. Информационно-аналитический бюллетень. – 2015. – 128 с.

## **ОТНОШЕНИЕ МОЛОДЕЖИ К НЕКОТОРЫМ АСПЕКТАМ, ОБУСЛАВЛИВАЮЩИМ РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ И ПОВЕДЕНИЕ**

**Патонич И.К.**

*студентка 3 курса лечебного факультета*

Научные руководители – к.м.н., доцент С.П. Сивакова, ст. преподаватель Г.Д. Смирнова

Кафедра общей гигиены и экологии

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Актуальность.** В существующих социально-экономических условиях состояние репродуктивного здоровья населения Беларуси остается одной из наиболее острых проблем, являясь фактором национальной безопасности.